



Bulletin de veille sanitaire — N°24-PC / Décembre 2013

Surveillance du VIH et autres infections sexuellement transmissibles en Poitou-Charentes

| Découvertes de VIH en 2012 : Point clés (données de la déclaration obligatoire) |

Chaque année, à l'occasion de la journée mondiale de lutte contre le sida, la Cellule de l'Institut de veille sanitaire en région publie les données actualisées de la surveillance du VIH/Sida et des infections sexuellement transmissibles dans le Poitou-Charentes. Seuls les systèmes de surveillance des Maladies à Déclaration Obligatoire et le Réseau de surveillance des infections sexuellement transmissibles (RéSIST) produisent des données au niveau régional.

Pour 2012, l'estimation du nombre de découvertes de VIH n'est pas suffisamment précise (intervalle de confiance très large, cf Figure 1) pour interpréter son évolution annuelle.

Le répartition des découvertes de séropositivité en 2012 montre (Tableau 1) :

- Une augmentation de la proportion des diagnostics en médecine de ville (35% en 2012 vs 17% en 2011) ;
- Une augmentation de la proportion des hommes qui restent majoritaires (75% en 2012 vs 66% en 2011) ;
- Un mode de contamination inchangé (48% rapports homosexuels) ;
- Une augmentation de la proportion des personnes nées à l'étranger (36% en 2012 vs 30% en 2011) ;
- Une légère diminution de la proportion des découvertes de séropositivité à un stade très tardif (sida ou CD4 <200) (31% en 2012 vs 36% en 2011).

Figure 1 : Estimation du nombre de découvertes de séropositivité VIH, Poitou-Charentes, 2004-2012
(données de la DO corrigées pour les délais de déclaration et la sous-déclaration)

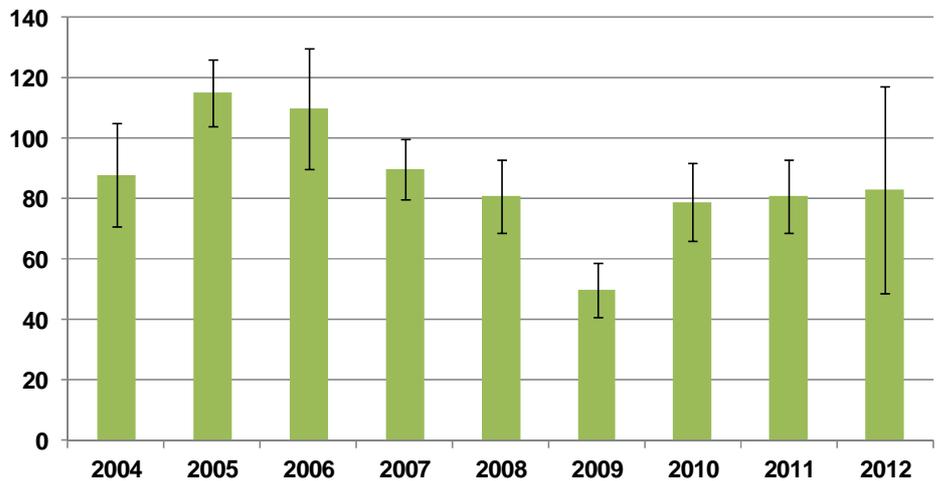
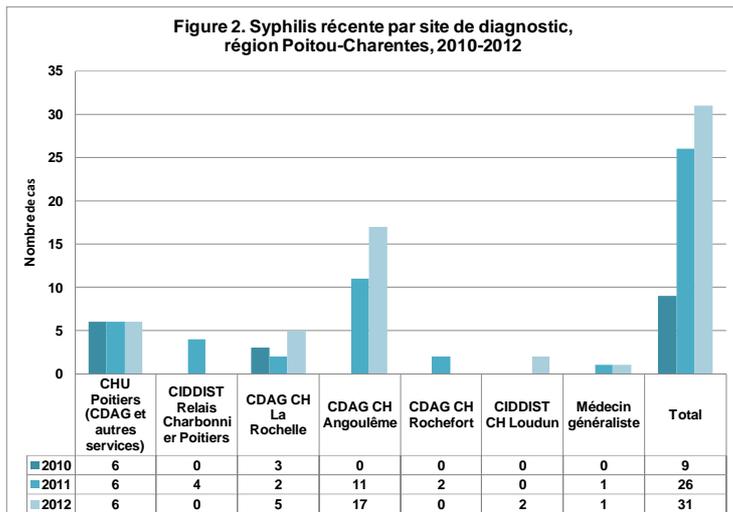


Tableau 1 : Proportions des découvertes de séropositivité VIH par année de diagnostic 2008-2012 par déclarant, sexe, âge, mode de contamination, pays de naissance, dépistage très tardif, pour les cas domiciliés en Poitou-Charentes

Caractéristiques	2008	2009	2010	2011	2012
% médecin de ville	34%	29%	41%	17%	35%
% médecin hospitalier	66%	71%	60%	83%	65%
% femmes	27%	26%	16%	34%	25%
% hommes	73%	74%	84%	66%	75%
% 15-24 ans	20%	3%	13%	9%	8%
% 50 ans et plus	19%	20%	30%	17%	21%
% rapports homosexuels	41%	40%	55%	46%	48%
% rapports hétérosexuels	55%	55%	44%	50%	49%
% nés en France	67%	77%	78%	70%	64%
% nés à l'étranger	33%	23%	22%	30%	36%
% dépistage précoce (PIV ou >500 CD4)	50%	33%	38%	40%	34%
% dépistage très tardif (sida ou <200 CD4)	21%	27%	34%	36%	31%

| Syphilis et gonococcie (réseau RésIST), 2010- 2012 : Points clés |

- Les cas de syphilis récente (moins d'un an : syphilis primaire, secondaire ou latente précoce) sont surveillés à travers le réseau RésIST des cliniciens. En Poitou-Charentes, les sites participant à la surveillance depuis 2010 sont majoritairement des structures spécialisées, centres d'information, de dépistage et de diagnostic des IST (Ciddist) et consultations de dépistage anonymes et gratuites (CDAG), situées dans trois des quatre départements de la région, la Vienne, la Charente et la Charente-Maritime (Figure 2). Aucune donnée n'est disponible pour les Deux-Sèvres.



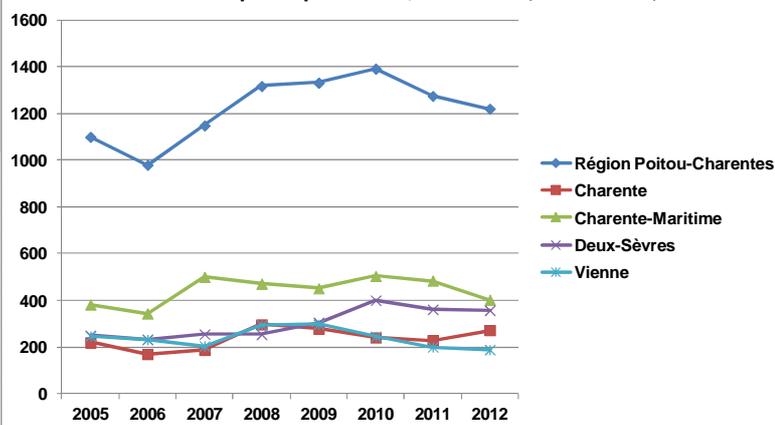
- Le nombre de cas rapportés de syphilis récente a légèrement augmenté en 2012 (31 cas) par rapport à 2011 (26 cas).

Tableau 2 : Evolution des caractéristiques des patients ayant une syphilis récente, Poitou-Charentes, 2010-2012 (RésIST)

Caractéristique	2010	2011	2012
N de cas	9	26	31
Sexe masculin (%)	8 (89%)	23 (89%)	29 (94%)
Age < 30 ans (%)	5 (56%)	1 (4%)	11 (36%)
Orientation sexuelle			
Homosexuel/bisexuel (%)	7 (78%)	18 (72%)	24 (77%)
Hétérosexuel (%)	2 (22%)	7 (28%)	7 (23%)
Motif de consultation initiale			
Dépistage (%)	4 (44%)	10 (42%)	17 (57%)
Signes d'IST (%)	4 (44%)	9 (38%)	4 (13%)
Partenaire avec une IST (%)	0	2 (8%)	6 (20%)
Autres signes cliniques (%)	1 (11%)	3 (12%)	3 (10%)
Statut sérologique VIH			
Positif connu (%)	1 (11%)	8 (31%)	12 (39%)
Découverte de sérologie positive (%)	4 (44%)	2 (8%)	0
Négatif (%)	4 (44%)	15 (58%)	18 (58%)
Statut inconnu (%)	0	1 (4%)	1 (3%)
Stade de la syphilis			
Primaire / primo-secondaire	1 (11%)	3 (12%)	3 (10%)
Secondaire	3 (33%)	9 (35%)	8 (26%)
Latente précoce	5 (56%)	14 (54%)	20 (65%)

- La proportion des hommes a légèrement augmenté en 2012 et atteint les 94% (tableau 2).
- La proportion des personnes de moins de 30 ans parmi les cas de syphilis récente a fortement augmenté en 2012 (36%) par rapport à 2011 (4%).
- Les homo-bisexuels représentent la majorité des cas de syphilis récente (77% en 2012) comme les années précédentes (Tableau 2).
- Les motifs de consultation ont évolué en 2012 : le dépistage systématique a motivé plus de la moitié des consultations (57%) (Tableau 2).
- Les co-infections syphilis récente et VIH représentent 39% des cas rapportés en 2012, toutes étaient de sérologies VIH + connues. Cette proportion est stable depuis 2010 (Tableau 2). Elle est très différente selon l'orientation sexuelle : en 2012, ces co-infections concernent 48% des hommes homo/bisexuels. Aucune des personnes hétérosexuelles n'était séropositive pour le VIH. L'augmentation des co-infections entre 2011 et 2012 peut s'expliquer par la part croissante des patients consultant dans le cadre d'un suivi d'infection VIH.
- Les courbes de vente de benzathine benzylpénicilline, indicateur indirect, sont stables en 2012 dans les départements de la Vienne et des Deux-Sèvres, en diminution en Charente-Maritime par rapport à 2011, et en augmentation en Charente, une tendance qui va dans le même sens que celles de cas de syphilis rapportés (Figure 3).

Figure 3. Vente annuelle d'Extencilline 4,2 MUI en Poitou-Charentes par département, 2005-2012 (Source : GERS)



Partenaires régionaux de la surveillance - RésIST

Les CDAG et Ciddist suivants participent au réseau de surveillance des IST RésIST :

CHU de Poitiers
 CH d'Angoulême,
 CH de La Rochelle,
 CH de Rochefort,
 CH de Loudun
 Ciddist du Relais Charbonnier
 Le service de médecine préventive de l'université de Poitiers.

| Ours | Retrouvez ce numéro ainsi que les archives du Bulletin de veille sanitaire sur : <http://www.invs.sante.fr>